

## โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่น KASEMRAD HOSPITAL PRACHACHEUN

1 9 13	ry I	
	แสดงบัตร No	

950 ถ.ประชาชื่น แขวงวงศ์สว่าง เขตบางชื่อ กรุงเทพฯ 10800

ใบส่งตัว

950 Prachacheun Rd., Kwang Wongsawang, Khet Bangsue, Bangkok. 10800

## ใบรับรองแพทย์

## HN. 56-16079

R12-32813/16

## **MEDICAL CERTIFICATE**

แพทย์ผู้ตรวจ	
นายแพทย์-แพทย์หญิง นพ. ไพโรจน์ ศิริวงษ์ (ชื่อ-นามสกุล-อภิไธย)	ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาดเลขที่ ว.3133
ขอรับรองว่าได้ทำการตรวจร่างกายบุคคลดังต่อไปนี้	
ชื่อ-นามสกุล นางสาว ณิฐิวดี ศักดาทร	อายุ 30 ปี 4 เดือน 7 วัน
บัตรเลขที่ (ระบุประเภทของบัตรด้วย)1-1014-00661	l <del>-</del> 14-2
ณ สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่น	Ь
เมื่อ วันที่31 เดือน มีนาคม การตรวจร่างกายของผู้มีชื่อข้างต้นเเล้ว ขอให้ค วินิจฉัยโรค ปวดตาทั้งสองข้าง	
สรุปความเห็น	
ห็นควรให้หยุดพักรักษาตัวตั้งแต่วันที่	9 ถึงวันที่ 1 เมษายน 2559 รวม 2 วัน
ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่	เดือนมีนาคม พ.ศ. 2559
ขอรับรองข้อความข้างต้นเป็นความจริง	
ଚି	าายมือแพทย์ผู้ตรวจ
ବି	ายมือชื่อผู้รับการตรวจ <u>ขาบาลเบอรานกร์</u>
<b>าายเหต</b> ุ ใบรับรองฉบับนี้รับรองโดยแพทยสภา	* SEVER CHACHURE

หมายเหตุ ใบรับรองฉบับนี้รับรองโดยแพทยสภา (หลักฐานของโรงพยาบาล)

FR-MED-001